



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS



Número da Nota Fiscal
16512

Série: E

Data Emissão: 30/08/2023

Certificação:
4987EFFD2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 08.856.799/0001-24 Insc. Municipal: 94292 Insc. Estadual: ISENTO
Endereço: YOLANDA SAAD ABUZAID Nº: 150
Bairro: ALCANTARA Compl.: SALA/802/803/815
Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24710-460
E-mail: alcantara@cirod.com.br Telefone: 2126010305
País: BRASIL

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Nº: 197
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.:
Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170
Município: CURITIBA Telefone: 0040072828
E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif:
País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 914,26

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 914,26	Alíquota: 4,6100%	Valor do ISS: R\$ 42,15
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 914,26

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (LC 116 - Item 4.02)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 30/08/2023 14:54:48
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8640205 Empresa Optante do Simples Nacional
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO
Observações:

Impresso em: 30/08/2023 às 14:54:57

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MARTINS E BASTOS RADIOLOGIA ORAL LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 16512
Certificação
4987EFFD2